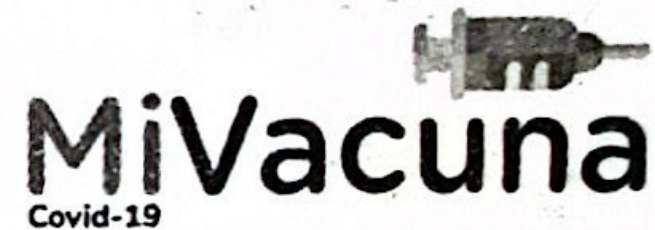


	La salud es de todos	Minsalud
---	-------------------------	----------



Certificado de vacunación

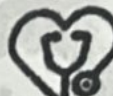
Nombres: **Ruben Dario**

Apellidos: **Cuadros Gomez**

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. ☐ Pasaporte ☐ PEP ☐ otro ☐ cuál:

No. **98.536.525**

Fecha de nacimiento: Día **04** Mes **08** Año **1970**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	16-06-21	Astrazeneca	ABX6491	C.U. I Itaqui	 Ana María Muñoz Cruz Aux. De Salud Pública C.C 1.010.128.528 Reg. 17-050-0005-20	
	2	08-08-2021	Astrazeneca	IVK0155	C.U. I Itaqui	 Helaine Arroyo Cano Auxiliar de Enfermería C.C 1.036.532.196 R. 05-02-3-20	
		20-02-22	Pfizer	0CA0055	HSRI	MIGDONY GARIBELLO BORJA Técnico Profesional en Salud Pública Vacunadora Resolución 05-5915-12 43146995 